

VYVS EN ROSE pour la prévention du cancer du sein

Dimanche 11 octobre 2026

AUTORISATION PARENTALE POUR UN PARTICIPANT MINEUR

Je soussigné(e) Nom et prénom :

agissant en qualité de Père, Mère ou Représentant légal (rayer la mention inutile)

Autorise Nom et prénom :

Né(e) le :

A être présent à l'évènement « VYVS EN ROSE » organisé par la Communauté d'Agglomération Val d'Yerres Val de Seine, le dimanche 11 octobre 2026 pour participer :

- ☐ A la marche de 3km
- ☐ A la marche de 5km
- ☐ A la course de 5km (pour les + de 10 ans)
- ☐ A la course de 10km (pour les + de 13 ans)

Je donne l'autorisation de soins sur mon enfant si cela s'avérerait nécessaire.

DATE :

SIGNATURE :